

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИКИ ВРАЧЕБНОЙ
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ (РАЗДЕЛ «ХИРУРГИЯ»)
ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПРАКТИКИ**

ВГМУ
Витебск, 2021

УДК 617-089:371.388(093.3)
ББК 54.5я73
D 54

Рекомендовано к изданию Центральным учебно-методическим Советом
учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»
(протокол № 4 от 14.04.2021 г.)

Рецензент: А.М. Купченко, зав. кафедрой оперативной хирургии и
топографической анатомии, к.м.н., доцент

Фомин, А. В.

D 54 Методические рекомендации по проведению практики врачебной
поликлинической (раздел «хирургия») для руководителей практики /
А. В. Фомин, А. В. Богданович, В. В. Становенко – Витебск: ВГМУ, 2021. –
12 с.

Методические рекомендации по проведению врачебной поликлинической
практики (раздел «хирургия») составлены в соответствии с Программой
практики врачебной поликлинической и учебным планом по специальности
«Лечебное дело» 1-79 01 01.

Методические рекомендации предназначены для руководителей практики от
ВГМУ

УДК 617-089:371.388(093.3)
ББК 54.5я73

© А.В. Фомин, А.В. Богданович, В.В. Становенко,
2021

© Учреждение образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание	3
Пояснительная записка	4
Содержание врачебной поликлинической практики	6
Обязанности преподавателя - руководителя производственной практики от высшего учебного заведения	8
Обязанности руководителя практики от Учреждения Здравоохранения	8
Подведение итогов и оценка результатов практики	9

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Практика врачебная поликлиническая (раздел «хирургия») для студентов IV курса лечебного факультета является обязательным этапом подготовки врача по специальности 1-70 01 01 «Лечебное дело».

Целью производственной врачебной поликлинической практики является отработка и совершенствование практических навыков по диагностике и лечению хирургических, онкологических заболеваний и травм в амбулаторных условиях, профилактики гнойной хирургической и раневой инфекции, диспансеризации и реабилитации пациентов, ознакомление с основами ведения медицинской документации.

Задачи врачебной поликлинической производственной практики

1. Изучение организации лечебно-профилактической работы в поликлинике и структуры конкретной организации здравоохранения.
2. Овладение навыками и умениями в соответствии с квалификационными требованиями образовательного стандарта специальности.
3. Закрепление практических навыков, полученных за время обучения на кафедрах общей и факультетской хирургии.

Обязанности студента при прохождении практики

1. Принять участие в курсовом собрании, посвященном подготовке к весенней экзаменационной сессии и летней производственной практике.
2. Получить направление на практику у методиста отдела практики.
3. Перед прохождением практики ознакомиться с методическими материалами по практике.
4. На базе практики принимать участие в совещаниях, проводимых непосредственными руководителями практики.
5. Ежедневно вести дневник практики, заверяя записи подписью и печатью врача.
6. Освоить практические навыки и умения, предусмотренные программой практики.
7. Пройти инструктаж по технике безопасности и выполнять правила охраны труда и внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ), в которой проходит практика.
8. При общении с коллегами, пациентами и их родственниками соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии.
9. В установленный деканатом срок, сдать на кафедре факультетской хирургии дифференцированный зачёт.

Требования к освоению практических навыков и умений за время производственной врачебной поликлинической практики по хирургии

По окончании производственной практики студент должен знать:

1. Основные положения:
 - организации лечебно-профилактической помощи пациентам хирургического профиля;

- диагностики и лечения хирургических заболеваний в амбулаторных условиях;
 - врачебно-трудовой экспертизы;
 - диспансеризации и реабилитации пациентов с заболеваниями хирургического профиля и травмами, а также после оперативных вмешательств;
 - профилактики гнойной хирургической и раневой инфекции.
2. Уметь диагностировать и знать методику оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при переломах, вывихах, травматическом шоке, ожогах, ранениях и кровотечениях.
 3. Медицинскую документацию хирургического кабинета, травмпункта, поликлинического отделения онкодиспансера.
 4. Показания к госпитализации пациентов с заболеваниями хирургического профиля и травмами
 5. Принципы реабилитации пациентов после оперативных вмешательств в амбулаторных условиях;
 6. Критерии временной нетрудоспособности и инвалидности;
 7. Основные приказы, инструкции, которые регламентируют работу хирурга в амбулаторных условиях.

По завершению производственной практики студент должен уметь:

- собирать и анализировать жалобы и анамнез;
- осуществлять осмотр, физикальное исследование, провести дифференциальную диагностику и установить диагноз, обосновать и назначить необходимые клинические, лабораторные, инструментальные, рентгенологические исследования, правильно провести их интерпретацию, назначить лечение;
- оказать неотложную помощь при переломе, ожоге, вывихе, ранении, кровотечении;
- организовать оказание помощи при острых хирургических заболеваниях, оказать первую врачебную помощь в экстремальных ситуациях;
- правильно оформить амбулаторную карту пациента, лист регистрации посещений и заболеваний, рецепты, заполнять больничные листы и справки о временной нетрудоспособности, справку о состоянии здоровья, выписку из медицинских документов;
- самостоятельно, под контролем проводить исследования и манипуляции приведенные в разделе "Практические навыки" в соответствии с «Программой по хирургическим болезням»;
- информировать пациентов о принципах здорового образа жизни, питании, физической активности, негативного влияния вредных привычек;
- в работе следовать принципам медицинской этики и деонтологии;

Студент при прохождении практики обязан:

- полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- подчиняться действующим на предприятии, в учреждении, организации правилам внутреннего трудового распорядка;

- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
- вести дневник выполненной работы;
- участвовать в учебно-исследовательской работе по заданию кафедры или учреждения;
- представить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике.

СОДЕРЖАНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ (РАЗДЕЛ ХИРУРГИЯ)

Практика врачебная поликлиническая для студентов 4 курса по хирургии проводится после окончания весенней экзаменационной сессии, в июле (10 рабочих дней), 108 часа из них непосредственно 72 часа в качестве помощника врача на базах практики (областных, городских и районных учреждений здравоохранения) при пятидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня составляет 7,2 часа. При прохождении раздела практики «хирургия» - 4 дня отводятся для работы с хирургом. При наличии в лечебном учреждении врача-травматолога - 1 день, врача-онколога – 1 день, врача-офтальмолога – 1 день, врача-отоларинголога – 1 день, врача-уролога - 1 день, работа в кабинете УЗ диагностики, эндоскопическом кабинете, рентгенологическом кабинете – 1 день. В случае отсутствия в районной поликлинике специалистов узкого профиля, на соответствующее количество дней увеличивается амбулаторный прием пациентов у врача-хирурга.

Допускаются к прохождению практики студенты, сдавшие курсовой экзамен по хирургическим болезням на положительную оценку.

В процессе производственной практики студенты должны совершенствовать практические навыки, полученные на различных этапах обучения в университете по диагностике и лечению хирургических пациентов, оказанию неотложной помощи в хирургии, ознакомлению с организацией и условиями работы врачей хирургического профиля в поликлинике.

Руководителями практики являются сотрудники от ЛПУ. Методическое руководство осуществляют сотрудники ВГМУ. Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики.

По прибытию на базу практики студенты предоставляют направление на производственную практику главному врачу организации здравоохранения или заместителю по лечебной работе, который приказом по ЛПУ зачисляет их для прохождения практики, назначает непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента (закрепляет за участковым врачом).

Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от организации здравоохранения, преподаватель кафедры, староста группы. Учебно-

методическое руководство практикой осуществляют преподаватели кафедры факультетской хирургии, назначенные приказом ректора университета на текущий учебный год.

При нарушении дисциплины и правил внутреннего распорядка организации здравоохранения студент может быть отстранен от дальнейшего прохождения производственной практики. Сообщение об этом направляется руководителем практики в университет для принятия соответствующих мер.

Для самоподготовки во время практики студенту отводится 36 часов: это работа с литературой, выполнение УИРС, подготовка к презентации по санитарно-просветительной тематике.

Каждый студент должен выполнить учебно-исследовательскую работу (УИРС) аналитического характера. Копирование студентом годового отчета о структуре заболеваемости на участке не носит творческого характера и не обеспечивает повышение рейтинга.

Учебно-исследовательская работа

Главная цель УИРС – получение навыков проведения медицинских исследований, общения с пациентами, анализа медицинской информации, представленной в амбулаторных картах, статистической обработки медицинских данных, формулировки выводов и рекомендаций. Тема УИРС согласовывается с преподавателем перед началом производственной практики. Возможные варианты тем для УИРС и презентаций представлены на сайте ВГМУ в разделе «Практика» и на ресурсе дистанционного обучения ВГМУ.

Оформление результатов УИРС включает следующие разделы:

- Актуальность (кратко, не более 1 стр.).
- Цель и задачи исследования.
- Материалы и методы: что, в каком объеме и какими методами анализировалось (анкетное обследование пациентов, анализ амбулаторных карт и др.).
- Результаты исследования и их обсуждение.
- Выводы и практические рекомендации.
- Литература.

Результаты УИРС докладываются перед врачами отделения или поликлиники, в которой проходила практика. Непосредственный руководитель производственной практики от ЛПУ должен дать оценку выполняемой работы.

Представляя результаты УИРС на дифференцированном зачете по производственной практике, студент должен свободно владеть информацией по представляемой теме и отвечать на вопросы экзаменатора.

Приветствуется последующее представление результатов исследований, выполненных во время производственной практики, на студенческих научных конференциях. Качественное выполнение и представление результатов УИРС и публикации в материалах конференций повышают рейтинг студента.

ОБЯЗАННОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ - РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОТ ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ:

1. Познакомить студентов с программой и требованиями, предъявляемыми при прохождении производственной практики.
2. Контролировать работу студентов с учетом программы производственной практики.
3. Оказывать методическую помощь студентам на производственных базах. Контролировать их умение применять теоретические знания на практике.
4. Проверять качество ведения дневника и выполнение минимума практических навыков, умение заполнять медицинскую документацию и выписывать рецепты.
5. Консультировать студента в процессе выполнения УИРС.
6. Контролировать достоверность материалов изложенных в дневниках студентов.
7. По окончании производственной практики принять дифференцированный зачет.

ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ ОТ УЗ

1. Познакомить студентов со структурой УЗ, с функциональными подразделениями, с диагностическими и лечебными возможностями поликлиники, с районом обслуживания.
2. В соответствии с приказом руководителя УЗ о проведении производственной практики на базе составить график работы студентов с учетом программы производственной практики, количества студентов и возможностей данного УЗ. В случае необходимости осуществлять коррекцию графика с учетом возникших изменений в работе поликлиники.
3. Ежедневно контролировать работу студентов, уделяя внимание деонтологии и производственной дисциплине. Проверять достоверность и правильность оформления дневников, подтверждая своей подписью.
4. Знакомить студентов с новой документацией в области здравоохранения.
5. Обеспечить доступ студентов к текущей информации о наличии медицинских препаратов в аптечной сети, правилах отпуска лекарств.
6. Привлекать студентов к участию в практических врачебных конференциях.
7. Обеспечить поддержку при организации аудитории слушателей выполненной санитарно-просветительной работы.
8. Предоставить возможность получить необходимые материалы для проведения УИРС (документация, сведения и т.д.).
9. Обеспечить проведение инструктажа по охране труда и технике безопасности.
10. Руководитель практики от УЗ несет ответственность в случае производственного травматизма в соответствии с законодательством РБ.

11. Приказом главного врача УЗ налагает взыскания на студентов, в случае нарушения правил внутреннего трудового распорядка, с обязательным сообщением ректору ВГМУ и отметкой в характеристике.

12. По итогам практики оформляет отзыв на каждого студента с выставлением оценки по 10-ти бальной системе.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

По окончании практики студент сдает дифференцированный зачет в установленный деканатом срок. Зачёт принимает руководитель практики от ВГМУ.

Для допуска к дифференцированному зачету студент должен предоставить оформленный дневник практики, отчет о выполнении программы практики и письменный отзыв непосредственного руководителя практики от организации здравоохранения о прохождении практики студентом, отчет о выполнении УИРС. Предоставленные материалы должны быть оформлены в соответствии с методическими указаниями по прохождению врачебной поликлинической практики (раздел «хирургия») для студентов 4 курса лечебного факультета.

Руководители практики от ВГМУ оценивают наличие предоставленных документов, изучают полноту и правильность их заполнения. В случае отсутствия дневника производственной практики либо его неполного/неправильного заполнения, студент не допускается к сдаче дифференцированного зачёта. Руководитель практики даёт персональные рекомендации студенту для устранения обнаруженных дефектов. В случае их устранения студент допускается к сдаче дифференцированного зачёта.

Оценка может быть повышена на 1 балл за ответственное отношение к выполнению своих обязанностей, трудолюбие, внимательное отношение к пациентам, коммуникабельность, дисциплинированность.

Оценка может быть снижена на 1-2 балла за пропуски или опоздания на практику без уважительной причины, недисциплинированность, нарушения техники безопасности, этики и деонтологии.

Пропущенные дни практики должны быть отработаны. При этом место проведения практики должно быть согласовано с руководителем практики от университета и руководителем практики от учреждения здравоохранения. Результаты практики оцениваются по десятибалльной системе.

Оценка 10 баллов ставится студентам, которые добросовестно работали, овладели предусмотренными программой практическими навыками, грамотно и аккуратно оформляли медицинскую документацию и дневник, отлично выполнили УИРС аналитического характера, доложили ее врачам ЛПУ (на отделенческой или поликлинической врачебной конференции), получили хорошую характеристику и не имели замечаний от руководителей практики. На зачете показали отличное теоретическое обоснование навыков и умений, при подготовке рефератов и бесед использовали современную литературу; владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности без ошибок и неточностей.

Оценка 9 баллов ставится студентам, которые добросовестно работали, овладели предусмотренными программой практическими навыками, грамотно и аккуратно оформляли медицинскую документацию и дневник, выполнили УИРС с анализом современной литературы, получили хорошую характеристику и не имели замечаний от руководителей практики. На зачете показали достаточное теоретическое обоснование навыков и умений.

Оценка 8 баллов ставится в том случае, когда программа практики выполнена, но студент имеет неточности в оформлении дневника, овладел большинством практических навыков, предусмотренных программой, правильно отвечал на вопросы преподавателя по его теме. Подготовил УИРС, используя современную литературу. На зачете показал достаточное теоретическое обоснование навыков и умений с небольшими неточностями.

Оценка 7 баллов ставится в том случае, когда программа практики выполнена, студент овладел большинством практических навыков, предусмотренных программой, но неаккуратно оформил дневник. Подготовил УИРС. На зачете показал достаточное теоретическое обоснование навыков и умений, владение всеми элементарными практическими действиями, но допускал не более одной незначительной ошибки при выполнении отдельных навыков.

Оценка 6 баллов ставится в том случае, когда программа практики выполнена, студент овладел большинством практических навыков, предусмотренных программой. Подготовил УИРС. На зачете в теоретическом обосновании навыков и умений допустил отдельные неточности, нарушил последовательность их выполнения.

Оценка 5 баллов ставится студентам, которые выполнили программу, но овладели минимумом практических навыков, имели замечания от руководителей практики, допускали небрежность в выполнении манипуляций и оформлении документации, или нарушали врачебную этику. На зачете в теоретическом обосновании навыка и умения допускали ошибки, овладели большей частью элементарных практических действий, допустили не более двух ошибок.

Оценка 4 балла ставится студентам, которые выполнили программу, овладели минимумом практических навыков, имели замечания от руководителей практики, допускали небрежность в выполнении манипуляций и оформлении документации, или нарушали врачебную этику. На зачете в теоретическом обосновании навыка и умения допускали ошибки. Владеют большей частью рекомендованных практических действий, навыков, умений и выполняют их при помощи преподавателя.

Если студент не выполнил программу практики, не овладел практическими навыками, получил отрицательный отзыв о работе и не дал ответа на поставленные во время зачета вопросы, в зависимости от степени нарушений, ставится **оценки 3, 2 балла или 1 балл**. Студент в этом случае направляется на повторную отработку практики или ее разделов.

Оценка по производственной практике выставляется в специальный раздел зачетной книжки «Практика» и учитывается при назначении стипендии. При отличных результатах практики, практической значимости результатов

УИРС, заведующий кафедрой может ходатайствовать перед администрацией университета о премировании студента.

Информация об итоговых рейтинговых оценках передается в государственную экзаменационную комиссию и учитывается при рекомендации студентов в магистратуру и для участия в программах по международному обмену.

Методическая документация по практике и электронный вариант дневника представлены на сайте – www.vsmu.by в разделе «Система дистанционного обучения ВГМУ».

Методические рекомендации
по проведению врачебной поликлинической практики по хирургии
студентов 4 курса лечебного факультета и ФПИГ
для руководителей практики

Подписано в печать 6.06.2021. Формат 64x84 1/16.
Бумага типографская №2. Гарнитура Times New Roman Усл. печ.л. 0,75.
Уч. – изд.л. 0,7. Тираж 25 экз. Заказ № 447.

Издатель и полиграфическое исполнение
УО «Витебский государственный медицинский университет»
ЛП №02330/453 от 30.12.2013 г.

Отпечатано на ризографе в Витебском государственном
медицинском университете
210023, г. Витебск, пр. Фрунзе, 27